



PREFEITURA MUNICIPAL DE GARANHUNS
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota
0000

Nº da substituída

Data de Emissão
14-01-2025 13:05

Competência
JAN/2025

Código de Verificação
CSEI

Data Prest. de Serviço
14/01/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 23.761.969/0001-80

Inscrição Municipal: 357.277-3

Razão social: SALES GUEIROS FISIOTERAPIA LTDA

Endereço: AVN RUI BARBOSA 1401 HELIOPOLIS 55297-050

Município: GARANHUNS

UF: PE

Telefone: 87-996075980

E-mail: IDEALFISIO1@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 71 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO

CPF/CNPJ/PAS: 09.534.290/0002-09

Inscrição Municipal: 357.231-5

Endereço: RODOVIA BR-423 - KM 94 0 HELIOPOLIS 55297130

Município: GARANHUNS

UF: PE

Telefone: 737621500

E-mail: setorafinanceiro71bimt@hotmail.com

SERVIÇOS

4.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	VL R Unitario	VALOR TOTAL
1	NOTA FISCAL REFERENTE A DAM NR 401813		5.070,28	5.070,28

Valor Líquido Nota (R\$): 4.886,74

VALOR TOTAL DA NOTA: 5.070,28

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 5.070,28	Alíquota (%) 3,62	Valor do ISS 183,00	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRF (RS) 0,00	CSLL (RS) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

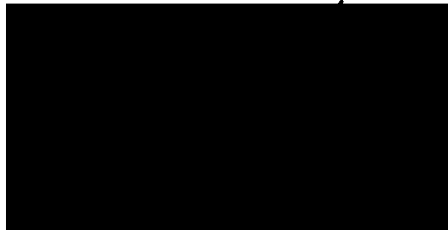
OUTRAS INFORMAÇÕES

ISS RETIDO NA FONTE (HIPÓTESE PREVISTAS NO ART. 169 DA LEI 4325/2016).
CNAE: Q86500004 - Atividades de fisioterapia
O ISS desta nota fiscal deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação Municipal (DAM) emitido no Portal de Garanhuns.
Contribuinte: --> <https://www.garanhuns.pe.gov.br/sefin> --> Menu NFS-e > NFS-e > Guia de Pagamento Retido
Documento emitido por ME ou EPP optantes pelo Simples Nacional. Não gerar direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e IPI.
ISS devido ao município de Garanhuns.



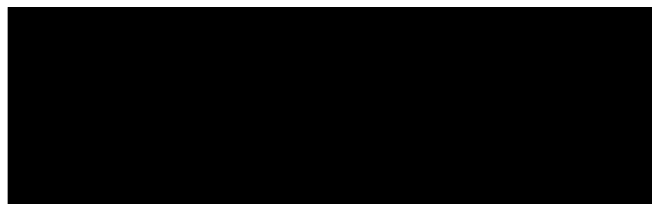
ATESTADO DE LISURA

Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal/Recibo de Pagamento à Autônomo foram lisurados nos aspectos formal, legal e técnico, bem como o valor corresponde ao contido no documento nº 401813S auditado e aprovado por mim.

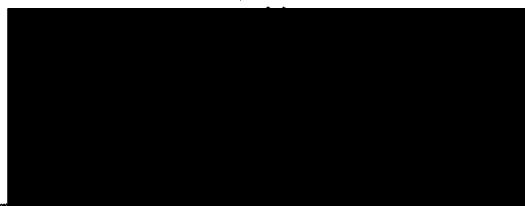


LIQUIDACÃO DA DESPESA

Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal/Recibo de Pagamento à Autônomo foram prestados aos usuários do FuSEx. A referida NF/RPA deverá ser encaminhada a Seção de Conformidade dos Registros de Gestão desta UG para arquivo.



AUTORIZO PAGAMENTO



UNIDADE GESTORA: 167177

NE: 33

NS: 108

RP: SIM () NÃO (X)

DATA CONF: 31 / 01 / 20 25